|  |  |
| --- | --- |
|  | SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI  sp. z o.o. ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec |

  **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego

o wartości szacunkowej poniżej 207 000 euro

(art. 39 ÷46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

(t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.) na

**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU**

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV: 33.14.00.00-0 – materiały medyczne; 33.16.90.00-2 – przyrządy chirurgiczne

Numer sprawy: **ZP-2200-42/15**

**SPIS TREŚCI:**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU I REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYMAGANYCH WARUNKÓW DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I REALIZACJI ZAMÓWIENIA. ZAWARTOŚĆ OFERTY.

VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.

XIII. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

XIV. POZOSTAŁE REGUŁY POSTĘPOWANIA.

XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

XVI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

XVII POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA

 O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

**SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:**

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2; 2.1. oraz 2.2. - Formularz oświadczeń,
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy,
4. Załącznik nr 4 - Formularz asortymentowo – cenowy,
5. Załącznik nr 5 - Formularz oświadczenia dotyczący przedmiotu zamówienia

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 37 ponumerowanych stron.

Specyfikację istotnych warunków zamówienia

zatwierdził Zarząd

# I. Nazwa i adres zamawiającego

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1

Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464

Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl/); zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

# II. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wielorazowego użytku. Zamówienie składa się z 16 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia.

Pakiet nr 1 – zestawy do lewatywy, kanki, wzierniki ginekologiczne;

Pakiet nr 2 – akcesoria do drenażu;

Pakiet nr 3 – sprzęt anestezjologiczny;

Pakiet nr 4 – sprzęt dla pracowni endoskopii;

Pakiet nr 5 – sprzęt dla pracowni endoskopii;

Pakiet nr 6 – mikrokuwety;

Pakiet nr 7 – zestaw do terapii CPAP;

Pakiet nr 8 – zestaw do terapii CPAP;

Pakiet nr 9 – smoczki dla niemowląt;

Pakiet nr 10 – sztance biopsyjne do diagnostyki chorób skóry;

Pakiet nr 11 – sprzęt do kolumny artroskopowej;

Pakiet nr 12 – system VAPR;

Pakiet nr 13 – sprzęt jednorazowy do nawigacji FUSION i Shavera M4 firmy Medtronic;

Pakiet nr 14 – jednorazowe opaski do czujników SpO2 dla noworodków;

Pakiet nr 15 – akcesoria do aparatów do mierzenia ciśnienia krwi;

Pakiet nr 16 – kleszczyki bipolarne ginekologiczne.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i ilości znajduje się w załącznikach nr 4.1 – 4.16 do SIWZ.

3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawymi w tym zakresie (o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne).

4. Termin przydatności do użycia przedmiotu zamówienia będzie wynosił, co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy – dotyczy produktów jednorazowego użycia.

5. Wykonawca na dostarczony przedmiot zamówienia udzieli gwarancji, co najmniej na okres taki, jak gwarancja producencka (dotyczy produktów wielorazowego użycia).

6. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

**III. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie:

Pakiety od 1 do 10 - do 10 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

Pakiety od 11 do 16 - do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

2. Sukcesywne dostawy z rozładunkiem odbywać się będą w miejscach i w ilościach wskazanych
w zamówieniu złożonym przez Zamawiającego, w terminie do 2 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od dnia złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mail'em.

3. Dostawy na CITO będą realizowane w terminie do 1 dnia roboczego od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem (dotyczy Pakietu nr 3).

4. Miejsce dostawy: magazyny aptek i magazyny zaopatrzenia Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., Sosnowiec przy ul. Zegadłowicza 3 oraz przy ul. Szpitalnej 1 – zgodnie ze wskazaniem Zamawiającego.

IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

* + - 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp,

b. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

Spełnianie warunków udziału Wykonawcy w postępowaniu oceniane będzie na podstawie analizy treści złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów wymaganych przez Zamawiającego wymienionych w części V SIWZ.

# V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wymaganych warunków dotyczących przedmiotu zamówienia i realizacji zamówienia. Zawartość oferty

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

1.1. **oświadczenie,** według załącznika nr 2, 2.1 i 2.2 do SIWZ,

1.2.**aktualny odpis z właściwego rejestru**, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

1.3. **lista podmiotów** należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej).

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U.z 2013 poz. 231).

2.W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego należy złożyć:

a) przedłożyć próbki oferowanego asortymentu – w zakresie:

- Pakiet nr 1 poz. 1

- Pakiet nr 2 poz. 1

 - Pakiet nr 8: poz. 1 - maska nosowa w rozmiarze M, poz. 2 - cały zestaw, poz. 4 - czapeczka w rozmiarze 3

Wykonawca winien dołączyć do oferty próbki oferowanych produktów w ilości 1 szt. wymaganej jednostki miary.

 Wykonawca winien opisać próbkę numerem pozycji.

b) złożyć oświadczenie według załącznika nr 5 do SIWZ (oświadczenie, że oferowany asortyment posiada aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu na rynku polskim zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z 20.05.2010r. z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile oferowany przedmiot jest wyrobem medycznym – według załącznika nr 5 do SIWZ. Dotyczy Pakietów nr od 1 do 10.

c) przedłożyć opis produktów, które mają być dostarczone, w postaci katalogu lub ulotki z opakowania handlowego lub innego dokumentu – dotyczy Pakietów: 3, 8, 14, 15.

d) dotyczy Pakietu nr 15 - Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym - W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) tj.

- deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE,

- certyfikat jednostki notyfikowanej, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami.

**Zaleca się opisanie przedstawionych dokumentów nr Pakietu i pozycji, których dotyczą.**

3. Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w  imieniu Wykonawcy.

4. Zgodnie z art. 26 ust. 2b, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (w oryginale) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

4.1 Treść zobowiązania podmiotu trzeciego powinna określać: podmiot trzeci udostępniający swoje zasoby, wykonawcę na rzecz którego udostępniane są zasoby, nazwę zamówienia dla realizacji którego udostępniane są zasoby, zasoby, które podmiot trzeci udostępnia (czego konkretnie dotyczy zobowiązanie oraz w jaki sposób będzie ono wykonane), czas na jaki zasoby te są udostępnione, formę w jakiej podmiot trzeci będzie uczestniczył w wykonywaniu zamówienia, jeżeli udostępnienie dotyczy zasobów wiedzy i doświadczenia (w sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia).

 Zobowiązanie podmiotu trzeciego powinno być podpisane przez osobę/osoby posiadające prawo reprezentowania podmiotu trzeciego zgodnie z zasadą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej tego podmiotu lub osobę/osoby posiadające prawo reprezentowania podmiotu trzeciego na podstawie odrębnego umocowania (pełnomocnictwa). Pełnomocnictwo to, w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub dany podmiot trzeci, musi zostać załączone do oferty. Zobowiązanie podmiotów trzecich do udostępnienia zasobów winno zostać złożone w oryginale.

4.2 Jeżeli wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy Pzp polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów określonych w pkt: V.1.2 – V.1.7 SIWZ.

5. Dla **Wykonawców występujących wspólnie** (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza). Warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2, 3, 4 Prawa zamówień publicznych mogą być spełnione przez jednego z Wykonawców lub Wykonawców łącznie. Pozostałe warunki dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców.

**5.1. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze wspólników/konsorcjantów musi przedłożyć oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.**

6. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. Wykonawca składa wypełnione czytelnie, podpisane i opieczętowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:

- formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,

- formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 oraz 2.1 i 2.2 do SIWZ,

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacja o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

- formularz asortymentowo–cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ (odpowiednio do Pakietów, do których Wykonawca przystępuje),

- formularz oświadczenia dotyczący przedmiotu zamówienia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.

- pozostałe dokumenty określone w pkt. 2 (odpowiednio do Pakietów, do których Wykonawca przystępuje).

Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 7 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 2.2, 4 oraz 5 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

# VI. Wymagania dotyczące wadium

* 1. W zakresie Pakietów nr 1, 2, 4-10, 12, 14, 15, 16 Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia wadium
	2. Zamawiający wymaga wniesienia wadium dla Pakietów 3, 11, 13 w wysokości:

Dla Pakietu nr 3 – 1 000,00 zł

Dla Pakietu nr 11 – 4 200,00 zł

Dla Pakietu nr 13 – 4 100,00 zł

2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

**Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089**

z oznaczeniem:

Przetarg znak: **ZP-2200-42/15**

 **na DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU**

2.1. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.

3.Wadium może być wnoszone w formie:

a) pieniądza (przelew),

b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancji bankowych,

d) gwarancji ubezpieczeniowych,

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007r. Nr 42, poz. 275).

Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.

4. Zgodnie z art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 4a.

2. Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

3. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium, na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

4. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

6. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

# VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila oraz faxu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną lub faxem, każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.

Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych,

tel: (032) 41 30 125 fax: (032) 41 30 131, e – mail: zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl

**Zaleca się przesyłanie zapytań do treści SIWZ w formacie WORD na wyżej podany adres poczty elektronicznej.**

# Opis sposobu przygotowania oferty

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakakolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.

4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.

5. Oferta, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczątką.

6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.

7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).

8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.

9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: *„DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z poźn. zm.)”*.

10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

|  |
| --- |
| Nazwa, adres Wykonawcy:……………………………….*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:***DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU*****ZP-2200-42/15******Nie otwierać przed 21.08.2015r., godz. 1030”***  |

11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:

* 1. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert
	2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
	3. Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
	4. Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

# Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

# X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Kancelaria III piętro **do dnia 21.08.2015r. do godz. 1000** .
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust.2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Zamawiający otworzy oferty **w dniu 21.08.2015r. o godz.** **1030** w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy portierni głównej. Otwarcie ofert jest jawne.

# XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca poda cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1). Sposób obliczenia ceny (odpowiednio w Załącznikach 4.1 – 4.16):

wartość poszczególnego asortymentu: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto,

**WARTOŚĆ OGÓŁEM:**

**netto:** zsumowane wartości netto poszczególnego asortymentu,

**brutto:** zsumowane wartości brutto poszczególnego asortymentu.

1. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
2. Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, ubezpieczenia na czas transportu.
3. Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
5. Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załączniku 4 do SIWZ.

**UWAGA!**

* + 1. Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".

2. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

# XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

Cena – 100%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

Cmin – cena najniższa spośród badanych ofert, Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

**P = ( Cmin / Cn ) x 100 x 100%**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów.

# XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

# XIV. Pozostałe reguły postępowania

1. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających określonych w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.

4. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

# XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

**XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

* + - 1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183,
			w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faks lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji
o wyborze oferty, jeżeli:

a) do postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta,

b) nie zostanie odrzucona żadna oferta,

c) nie zostanie wykluczony żaden Wykonawca.

3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.

4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

# XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.
z 2013r. poz. 907 z późn. zm.).

2. Informacje ogólne.

a) środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę
w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp,

b) środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp,

c) środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są:

- przekazanie informacji o nieprawidłowościach Zamawiającemu w oparciu o art. 181 ustawy Pzp,

- wniesienie odwołania na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp,

- skarga do sądu.

**Załącznik nr 1**

**ZP-2200-42/15**

 ……………………………………

 (pieczęć firmowa )

 **Formularz oferty**

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................

siedziba/adres: .........................................................................................................................

Regon: ........................................................... NIP: ..........................................
telefon:...............................................fax: .........................................................

e–mail:................................................................................................................

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU**

oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

**Pakiet nr ........**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość zamówienia netto | Wartość podatku VAT | Wartość zamówienia brutto |
|  |  |  |

***Tabelę należy powielić oddzielnie dla każdego z Pakietów, do których Wykonawca przystępuje.***

2. **Warunki płatności**:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

3. **Termin wykonania zamówienia:**

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w terminie:

Pakiety od 1 do 10 - do 10 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

Pakiety od 11 do 16 - do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

4. **Oświadczam, że:**

1. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

5. **Oświadczam, że**

Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia będą zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz.679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawymi w tym zakresie (o ile zaoferowane produkty są zakwalifikowane jako wyroby medyczne).

Data: ..............................

..............................................................

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2**

**ZP-2200-42/15**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Wykonawca/Wykonawcy (pełna nazwa i adres)**\*

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

\* Uwaga:

1) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcjum, spółka cywilna tj. wspólnicy spółki cywilnej) należy wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (w przypadku spółki cywilnej należy wymienić wszystkich wspólników spółki cywilnej)

2) w przypadku osób fizycznych składających ofertę zgodnie z art. 434 Kodeku Cywilnego nazwą (firmą) osoby fizycznej jest jej imię i nazwisko, w przypadku spółki cywilnej należy wpisać imiona i nazwiska wszystkich wspólników

Przystępując do przedmiotowego postępowania

**oświadczamy**, że:

1. Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności,

1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia,

1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Data: ..............................

..............................................................

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej

do reprezentowania firmy lub wykonawców występujących wspólnie)

**Załącznik nr 2.1.**

**ZP-2200-42/15**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

 **o nie podleganiu wykluczeniu**

Dane Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie\*: ............................................................

............................................................................................................................................................

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane (imię i nazwisko) dotyczące każdego z tych wykonawców.

Przystępując do przedmiotowego postępowania

**oświadczam**, że:

Nie podlegam wykluczeniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Data: ..............................

..............................................................

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

Uwaga:

Zgodnie z art. 23 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (tj. w szczególności członków konsorcjum i wspólników spółki cywilnej).

**Załącznik nr 2.2.**

**ZP-2200-42/15**

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dane Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie\*: ............................................................

............................................................................................................................................................

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać dane (imię i nazwisko) dotyczące każdego z tych wykonawców.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.), oświadczamy, że:

**nie należymy /należymy** **(*niepotrzebne skreślić*)** do grupy kapitałowej,

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp \*

**\* dołączamy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (w przypadku przynależności do grupy)**

Data: ..............................

..............................................................

(podpis i pieczątka Wykonawcy)

Uwaga:

Zgodnie z art. 23 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (tj. w szczególności członków konsorcjum i wspólników spółki cywilnej).

**Załącznik nr 3**

**ZP-2200-42/15**

UMOWA NR ............. - wzór

zawarta w dniu ……………………… pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.**,

41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającym NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącego płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 59 347 000,00 zł

reprezentowanym przez **Zarząd:** .......................................

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą ........................... z siedzibą w ............................................, zarejestrowaną w / wpisaną do ...................................................... pod nr ...................................

posiadającą NIP: ......................., Regon nr ..........................., wysokość kapitału zakładowego: .............

reprezentowaną przez: ..............................................................

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm.)

przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-42/15** została zawarta umowa o następującej treści:

# §1

# PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **................................... (Pakiet nr ...)**, zwanych w dalszej części umowy przedmiotem umowy w asortymencie, ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy, sporządzonym zgodnie z ofertą Wykonawcy.

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia w całym okresie wykonywania umowy będą zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
2. Wraz z podpisaniem umowy Wykonawca dostarczy zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli, jakości, potwierdzające, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym. W odniesieniu do wyrobów medycznych objętych przedmiotem zamówienia są to aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r Nr 107, poz. 679 z późn. zm.). tj. **deklaracja zgodności z wymaganiami zasadniczymi CE** i - o ile jest to wymagane odrębnymi przepisami - **certyfikat jednostki notyfikowanej**, która brała udział w ocenie wyrobu medycznego, określonych w ustawie o wyrobach medycznych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy nawet w części, przy czym wykorzystanie umowy będzie w minimum 75% wartości umowy.

# §2

# WYNAGRODZENIE

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:

Pakiet nr ... netto ........................ tj. ...........................zł brutto

słownie brutto .............................................................. zł

1. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem i rozładunkiem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.

3. Wartość, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie wyłącznie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku korzystnych zmian cenowych dla Zamawiającego.

4. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.

5. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.

6. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT.

**§** **3**

**SPOSÓB PŁATNOŚCI**

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT (opisanej numerem umowy), dostarczonej Zamawiającemu wraz z przedmiotem umowy. Na fakturze VAT musi znajdować się data ważności i seria produktu leczniczego.
2. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
3. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§4**

**TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI**

1. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie:

Pakiety od 1 do 10 - do 10 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

Pakiety od 11 do 16 - do 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do Zamawiającego i rozładować przedmiot umowy na własny koszt i ryzyko w terminie do 2 dni roboczych (od poniedziałku do piątku) od złożenia zamówienia telefonicznego, faksem lub e-mailem.

2.1. Dostawy na CITO będą realizowane w terminie do 1 dnia roboczego od daty złożenia zamówienia telefonicznego, e-mailem lub faxem (dotyczy Pakietu nr 3).

1. Wykonawca nie może odmówić dostawy w trybie cito powołując się na jego małą wartość.
2. Miejsce dostawy: magazyny Apteki Szpitalnej i magazyny Działu Zaopatrzenia Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., Sosnowiec ul. Szpitalna 1, ul. Zegadłowicza 3 – według wskazania Zamawiającego.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
4. Data i miejsce dostawy zostaną udokumentowane potwierdzeniem odbioru przedmiotu zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego.
5. Okres przydatności do użycia przedmiotu umowy nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego – dotyczy produktów jednorazowego użytku.
6. Wykonawca na dostarczony przedmiot zamówienia udziela gwarancji, co najmniej na okres taki, jak gwarancja producencka (dotyczy produktów wielorazowego użycia)
7. Wykonawca udziela rękojmi na okres równy okresowi udzielonej gwarancji, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru, jednak nie krótszy niż 24 miesiące(dotyczy produktów wielorazowego użycia).
8. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad
9. Wykonawca zobowiązuje się:
10. uzupełnić braki ilościowe – jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego – w otrzymanym towarze w terminie do 24 godzin.
11. rozpatrzyć reklamacje dotyczącą wad jakościowych w terminie 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego, wymienić wadliwy przedmiot umowy na wolny od wad w terminie do 24 godzin od chwili uznania reklamacji na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego. Zamawiający ma prawo żądać wymiany całej serii produktów, z której pochodził wadliwy produkt na produkty innej serii, a Wykonawca ma obowiązek uwzględnić powyższe żądania niezależnie od wyników badań jakościowych.
12. dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy,
13. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy może odmówić przyjęcia dostawy jeżeli:

a. jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,

b. opakowanie będzie naruszone;

c. dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.

13. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a w szczególności dotyczą:

1. obniżenia cen w stosunku do cen ofertowych przez Wykonawcę,
2. zmiany numeru katalogowego produktu lub jego nazwy przy zachowaniu tożsamości dostarczanego produktu i jego cech jakościowych opisanych w SIWZ, nie gorszych niż produkt zaoferowany w ofercie, w szczególności, gdy Wykonawca nie ma możliwości dostarczania produktu wskazanego w formularzu cenowym albo wprowadza produkt ulepszony,
3. zmiany danych Stron ( np. zmiana siedziby, adresu, nazwy, formy organizacyjno prawnej),
4. zmian organizacyjnych Zamawiającego powodujących, iż wykonanie zamówienia lub jego części staje się bezprzedmiotowe.

13.1. W wyjątkowych sytuacjach opisanych w pkt. b) ust.12 Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć asortyment w cenie nie wyższej niż cena asortymentu oferowanego.

13.2. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego.

14. Zmiany, o których mowa w ust. 13 i 13.1 będą dopuszczone za zgodą Zamawiającego.

15. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w ust. 2 lub 11 niniejszego paragrafuZamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu preparatu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadamiania go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymentu dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczyłby zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego i  owiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru.

16. Ze strony Zamawiającego nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

 - Kierownik Apteki Szpitalnej – Kazimiera Klementys; tel. 32/41 30 290, i/lub

 - Kierownik Działu Zaopatrzenia – Magdalena Mucha; tel. 32/41 30 127

który upoważniony jest także do podpisania dokumentu potwierdzającego dostawę.

Ze strony Wykonawcy nadzór nad prawidłową realizacją umowy pełni:

 - …………………………………………………………; tel. ……………………….

**§ 5**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminami określonymi w § 4 ust. 2 i  1 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy - za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy u w następujących przypadkach:
	1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
	2. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% niezrealizowanej części umowy netto.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
5. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.6.
8. Wszystkie punkty niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do Pakietów, z których każdy jest odrębnym zamówieniem.

**§ 6**

**SPORY**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się zapisy SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

2. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

**§ 7**

**ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
	1. przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
	2. zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
		1. minimalizować ilość powstających odpadów,
		2. zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,

2. Wykonawcy nie wolno:

* 1. wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
	2. składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
	3. myć pojazdów na terenie szpitala,
	4. spalać odpadów na terenie szpitala,
	5. wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji

3.Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl/)

4.W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

**§ 8**

**ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:

- przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,

- rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,

- wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.

2. Wykonawca jest zobowiązany:

- organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,

- powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,

- powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.

3. Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.

4. Wykonawca jest zobowiązany dopuścić Specjalistę ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami BHP.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

**§ 9**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 144 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz §2 ust. 3 do 6 i § 4 ust. 13 niniejszej umowy.

2. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

 **ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załączniki: Formularz asortymentowo – cenowy.

**Załącznik nr 4.1**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 1 – ZESTAWY DO LEWATYWY, KANKI, WZIERNIKI GINEKOLOGICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Kanka doodbytnicza posiadająca antyzałamaniową konstrukcję oraz zmrożoną powierzchnię CH16 – CH18 x 240 - 260mm |   | szt | 150 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw do lewatywy z drenem j.u. Dren elastyczny o dł co najmniej 1500mm z klamerka zaciskającą, umożliwiającą przerwanie podawania płynu, worek o poj min 1700, dokładna podziałka |   | szt | 2000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Wziernik ginekologiczny jednorazowego użytku, o atraumatycznym brzegu wziernika, rozmiar S, M, L Cusko |   | szt | 8000 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.2**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 2 – AKCESORIA DO DRENAŻU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Zestaw do punkcji jamy opłucnej z workiem o poj. 2000ml. Z podziałką i zastawką antyzwrotną, kranikiem trójdrożnym, strzykawką 60ml ze skalą oraz igłą 1,8 x 80 mm |   | szt | 50 |  |  |  |  |  |
| 2 | Dren z trokarem do drenażu opłucnej i klatki piersiowej, skalowany co min 2cm widoczny w promieniach RTG, sterylny podwójnie pakowany folia- papier rozmiar CH 24, CH 28, CH 32 |   | szt | 40 |  |  |  |  |  |
| 3 | Łącznik do drenu (z pozycji 3) w kształcie litery Y |   | szt | 5 |  |  |  |  |  |
| 4 | Sterylny dren do zestawu jednobutlowego o dł. 160cm – 175cm |  | szt | 30 |  |  |  |  |  |
| 5 | Butla dwulitrowa do drenażu opłucnej szklana |  | szt | 5 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.3**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 3 – SPRZĘT ANESTEZJOLOGICZNY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Igła do nakłuć lędźwiowych 22 GA 7,0 x 38 mm |   | szt | 10 |  |  |  |  |  |
| 2 | Igła do nakłuć lędźwiowych i znieczulenia podpajęczynówkowego, standard, średnice: 18G, 20G, dł. 90mm |   | szt | 300 |  |  |  |  |  |
| 3 | Igła do znieczulenia podpajęczynówkowego, standard ( ostrze Quincke) średnica 22 G dł 90mm |   | szt | 200 |  |  |  |  |  |
| 4 | Igła do znieczuleń podpajęczynówkowych typu PENCIL- POINT, igłą prowadzącą i ostrzem typ Whitacre średnice: 26G, 27G o długości 88mm – 90mm |  | szt | 2 400 |  |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń-dwukanałowy, metodą Seldingera, średnica kanałów 16/16 cewnik 7F dł. 20-30cm wykonany z poliuretanu cieniujący w RTG, na cewniku podziałka głębokości, powłoka cewnika hydrofilna, igła prowadząca 18 G z bocznym portem umożliwiającym wprowadzenie prowadnicy bez odłączenia strzykawki |  | szt | 50 |  |  |  |  |  |
| 6 | Zestaw do kaniulacji dużych naczyń-trójkanałowy, metodą Seldingera, średnica kanałów 16/18/18 cewnik 7F dł. 20-30cm wykonany z poliuretanu cieniujący w RTG, na cewniku podziałka głębokości, powłoka cewnika hydrofilna igła prowadząca 18 G z bocznym portem umożliwiającym wprowadzenie prowadnicy bez odłączenia strzykawki |  | szt | 4 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.4**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 4 – SPRZĘT DLA PRACOWNI ENDOSKOPII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość** **opak.**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Klipsy hemostatyczne jednorazowego użytku do opanowania krwawień kompatybilne do klipsownicy OLYMPUS, 1 opak. = 40 szt  |   | opak. | 3 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.5**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 5 – SPRZĘT DLA PRACOWNI ENDOSKOPII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość** **opak.**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Opaski do zaopatrzenia żylaków przełyku, śr kanału roboczego 2,8mm, 1 op. = 1 szt.  |  | opak. | 24 |  |  |  |  |  |
| 2 | Marker endoskopowy w ampułkach po 5 ml do oznaczania miejsc po zabiegach endoskopowych, w opakowaniu 10 szt |   | opak. | 1 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.6**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 6 – MIKROKUWETY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość** **opak.**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Mikrokuwety typu HemoCue Glucose 201 przeznaczone do aparatu HemoCue Glucose 201+, opakowanie zbiorcze 4 x 25 szt. Mikrokuweta z polistyrenu, korpus ze zbiorniczkiem o poj 5μl |   | opak. | 10 |  |  |  |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.7**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 7 – ZESTAWY DO TERAPII CPAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Noski do CPAP, kompatybilne z respiratorem BABY-LOGA 8000 firmy Drager, rozmiar S, M, L |   | szt | 40 |  |  |  |  |  |
| 2 | Jednorazowy adapter donosowy do respiratora i NCPAP Baby Log 8000 plus x 1 szt |   | szt | 30 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 4.8 ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 8 – ZESTAWY DO TERAPII CPAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Akcesoria nCPAP Infant Flow LP – maska nosowa w rozmiarach: S (mała) <4,0 mm,M (średnia) 4,0 mm,L (duża) 4,5 mm,XL (bardzo duża) 6 mm.Rozmiar maski do wyboru przez Zamawiającego podczas zamówienia. |  | szt | 40 |  |  |  |  |  |
| 2 | Jednorazowy układ oddechowy do aparatu Infant Flow SiPAP zawierający jony srebra z generatorem.Układ jednorazowego użytku (mikrobiologicznie czysty), przystosowany do nawilżacza F&P, z jonami srebra działającymi antybakteryjnie.Układ z generatorem zapakowany razem, na opakowaniu data przydatności do użycia.W skład zestawu wchodzi:- odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm- odcinek wydechowy niepodgrzewany - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m- końcówka donosowa (3 szt.)- odcinek pomiarowy- generator  |  | szt | 10 |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowa komora nawilżacza Fisher& Paykel do nawilżacza MR 850 kompatybilna do Infant Flow. Indywidualnie pakowana z systemem zapobiegającym nadmiernemu parowaniu. |   | szt | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | Czapeczka - mocowanie układu pacjenta do Infant Flow, wykonaną z bawełny wyposażona w trzy zapięcia na rzepy do mocowania węży. Wielkość czapeczki oznaczona kolorem w sposób trwały. Dostępne rozmiary 000-9.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr | Długość (cm) (długość =“wysokość czapeczki”) | Szerokość (cm)(szerokość=”połowa obwodu”) |
| 000 | 16 | 8,5 |
| 00 | 16 | 9,5 |
| 0 | 16 | 10,5 |
| 1 | 17 | 11,5 |
| 2 | 18 | 12,5 |
| 3 | 19 | 13,5 |
| 4 | 20 | 14,5 |
| 5 | 21 | 15,5 |
| 6 | 22 | 16,5 |
| 7 | 23 | 17,5 |
| 8 | 24 | 18,5 |
| 9 | 25 | 19,5 |

Rozmiar czapki do wyboru przez Zamawiającego podczas zamówienia. |  | szt | 30 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Wszystkie akcesoria powinny być kompatybilne z aparatem Infant Flow, przez kompatybilność zamawiający rozumie sprzęt/akcesoria których użycie nie spowoduje pogorszenia parametrów oddechowych u noworodków, które to parametry są osiągane przy zastosowaniu oryginalnych akcesoriów producenta.

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.9**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 9 – SMOCZKI DLA NIEMOWLĄT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Smoczek dla niemowląt jednorazowy, sterylny, z zakrętką na butelkę RTF standard, pasujący do wszystkich tradycyjnych butelek z wąską szyjką, pakowany pojedynczo  |   | szt | 300 |  |  |  |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.10**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 10 – SZTANCE BIOPSYJNE DO DIAGNOSTYKI CHORÓB SKÓRY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Sztance biopsyjne o jednolitej, ostrej krawędzi tnącej ze stali nierdzewnej, z żebrowaną rączką ułatwiającą kontrolę nad produktem z wytłoczonym na niej rozmiarem. Produkt sterylny i gotowy do użytku w rozmiarze 4mm  |   | szt | 50 |  |  |  |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.11**

**ZP-2200-42/15 FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 11 – SPRZĘT DO KOLUMNY ARTROSKOPOWEJ Karl Storz**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Zestaw drenu Płukanie z dwoma igłami do popmy Arthropump Power sterylny pakowany po 10szt  |   | opak. | 27 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zestaw drenu Odsysanie z dwoma przyłączami ssącymi do pompy Arthropump Power, sterylny pakowany po 10szt |   | opak. | 27 |  |  |  |  |  |
| 3 | Pokrowiec na monitor dotykowy do zastosowania z monitorami Karl Storz 18 19 sterylny pakowany 80szt |   | opak. | 1 |  |  |  |  |  |
| 4 | Ostrze shavera Aggressive Cutter proste średnica 4,2 dł robocza 120mm, jednorazowe pakowane po 6szt |  | opak. | 5 |  |  |  |  |  |
| 5 | Ostrze shavera Aggressive Cutter proste średnica 3,5 dł robocza 120mm, jednorazowe pakowane po 6szt |  | opak. | 5 |  |  |  |  |  |
| 6 | Ostrze shavera Full Radius Resector proste średnica 4,5 dł robocza 120mm, jednorazowe pakowane po 6szt |  | opak. | 5 |  |  |  |  |  |
| 7 | Frez shavera Round Burr proste średnica 4,2 dł robocza 120mm, jednorazowe pakowane po 6szt |  | opak. | 5 |  |  |  |  |  |
| 8 | Ostrze shavera Aggressive Cutter proste śr 2,5 dł robocza 70mm, jednorazowe pakowane po 6szt |  | opak. | 3 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Zamawiający jest w posiadaniu aparatu firmy Karl Storz. Zaoferowane produkty muszą być do niego kompatybilne.

Dotychczas Zamawiający używał sprzętu o następujących nr kat: poz. 1 i 2 - 031328-10, poz. 3 – 040112-40, poz. 4 – 28205ACS, poz. 5 – 28205ABS, poz. 6 – 28205CKS, poz. 7 – 28205FCS, poz. 8 – 28206AAS.

Data: .............................. ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.12**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 11 – SYSTEM VAPR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Elektroda VAPR jednorazowa, giętka o średnicy 3,5mm, długości 160mm, kompatybilna z przewodem przyłączeniowym DePuy Mitek |   | szt | 20 |  |  |  |  |  |
| 2 | Przewód przyłączeniowy z obsadą do elektrod VAPR, kompatybilny z generatorem VAPR – DePuy Mitek |   | szt | 5 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.13**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 13 – SPRZĘT LAPAROSKOPOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Dreny wielorazowe, zestaw do pompy ,,Surgipump'' |   | szt | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Dren ssanie/płukanie 5x330mm, 4,5mm kanał |   | szt | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | Sterownik ręczny do pompy firmy Olympus Surgimat i Surgipump |   | szt | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Uszczelki do tuby troakara 11mm |  | szt | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | Elektroda hakowa średnica 5mm, dł robocza 330mm sterylizacja w autoklawie 134C 5min |  | szt | 1 |  |  |  |  |  |
| 6 | Narzędzie laparoskopowe HiQ typu Maryland, bipolarne 5x430 rączka Ergo |  | szt | 1 |  |  |  |  |  |
| 7 | Kleszcze bipolarne do zestawu laparoskopowego, kleszczyki chwytające HiQ + średnica 5mm długość 330mm, długość ramion końcówki chwytającej 16,5mm, rączka bez zamka typu Johann |  | szt | 1 |  |  |  |  |  |
| 8 | Kleszcze bipolarne do zestawu laparoskopowego, kleszczyki chwytające HiQ + średnica 5mm długość 330mm, długość ramion końcówki chwytającej 16,5mm, rączka bez zamka |  | szt | 1 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Zamawiający jest w posiadaniu aparatu firmy Olympus Surgimat. Zaoferowane produkty muszą być do niego kompatybilne.

Dotychczas Zamawiający używał sprzętu o następujących nr kat: poz. 1- A5899, poz. 2 – A5653, poz. 3 – A5627, poz. 4 – A6282, poz. 5 – A5858, poz. 6 – WA63321C, poz. 7 – WA63120C, poz. 8 – WA63121C.

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.14**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 14 – Jednorazowe opaski do czujników SpO2 dla noworodków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Opaski do czujnika SpO2 dla noworodków1 op. = 12 szt. |   | op.  | 120 |  |  |  |  |  |

Dotychczas Zamawiający używał sprzętu LM Line o następującym nr katalogowym E023-12.

*W przypadku gdy Wykonawca oferuje asortyment w opakowaniach zawierających inną ilość niż wskazana w formularzu asortymentowo - cenowym należy to zaznaczyć w formularzu asortymentowo - cenowym a ilość jednostek przeliczyć na wymaganą przez zamawiającego do dwóch miejsc po przecinku.*

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.15**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 15 – Akcesoria do aparatów do mierzenia ciśnienia krwi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Mankiet z wkładem dwudrenowym zapinany na rzep do aparatu RR (dla dorosłych 24 – 32 cm ) |   | kpl | 40 |  |  |  |  |  |
| 2 | Lira ze sprężyną do stetoskopu (z oliwkami) |   | kpl | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Głowica stetoskopu płaskiego  |   | szt | 15 |  |  |  |  |  |
| 4 | Przewód stetoskopu  |  | szt | 10 |  |  |  |  |  |
| 5 | Oliwki twarde do stetoskopów (średnica 5 mm)Kpl. = 2 szt. |  | kpl | 10  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zawór przedni do gruszki (pompki) do aparatu RR - regulacja ciśnienia |  | szt | 10 |  |  |  |  |  |
| 7 | Gruszka (pompka) aparatu RR z zaworem tylnym i przednim nakładana na dren mankietu  |  | kpl | 30 |  |  |  |  |  |
| 8 | Manometr w obudowie metalowej do aparatu RR, zakres pomiaru 0 – 300 mmHg, posiadający znak CE i numer fabryczny |  | szt | 40 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.16**

**ZP-2200-42/15**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 16 – KLESZCZYKI BIPOLARNE GINEKOLOGICZNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Ginekologiczne bipolarne kleszczyki zaciskowe z izolowanym trzpieniem o długości 330mm średnica 5mm, szerokość szpatułki 3mm. Kompatybilne z posiadanym sprzętem firmy Storz |   | szt | 4 |  |  |  |  |  |
| 2 | Kabel łączący do kleszczyków bipolarnych długość 300cm do aparatu Erbe ICC  |   | szt | 2 |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ OGÓŁEM** |  |  |

Zamawiający jest w posiadaniu ww. aparatu. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być do niego kompatybilne.

Dotychczasowo Zamawiający używa sprzętu firmy Storz o następujących nr kat: Poz. 1 – 26276RD; Poz. 2 – 26176LE

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**ZP-2200-42/15**

##### Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że przedstawiony w naszej ofercie asortyment:

Pakiet nr .... poz. nr ......

Pakiet nr .... poz. nr .....

posiada wymagane prawem (wydane przez uprawniony organ) aktualne świadectwa rejestracji dopuszczające do obrotu i stosowania na rynku polskim, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107 poz. 679 z 20.05.2010r. z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Oświadczam, że wszystkie oferowane produkty spełniają właściwe dla każdego z nich wymogi jakościowe, co do opakowania i przechowywania oraz posiadają pozwolenie dopuszczające daną serię do obrotu wydawaną każdorazowo przez uprawniony organ.

Zobowiązuję się do przedłożenia wymienionych dokumentów wraz z podpisaniem umowy.

Data: ..............................

..............................................................

(podpis i pieczątka imienna

osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)